



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Dezembro/2025

## Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
273	BR0293892U0067	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	173
5	BR0268370U0042	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1489
6	BR0268375U0015	ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	BISNAGA	75
13	BR0267507U0063	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	214
15	BR0295605U0005	ALGESTONA ACETOFLENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/M	AMPOLA	51
16	BR0271660-1	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	341
17	BR0271659-1	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	234
18	BR0267510U0042	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	475
19	BR0267512U0042	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	15302
275	BR0448841U0113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPE	FRASCO	28
20	BR0271217U0042	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRI	COMPRIMIDO	631
21	BR0271111U0110	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	FRASCO	779
22	BR0271089U0041	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CÁPSULA	9544
23	BR0267139	AMPICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	20
24	BR0268896U0042	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4820
276	BR0267517U0042	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6420
1143	BR0621014	ATOMOXETINA 10 MG CÁPSULA	CÁPSULA	420
26	BR0267140U0042	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	72
27	BR0270612U0118	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO IN	AMPOLA	331
28	BR0270613U0118	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJE	AMPOLA	47
1144	BR0308726	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML EMULSÃO TÓPICA 60 ML	FRASCO	48
30	BR0270140U0042	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2330
32	BR0271774	BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1260
1223	BR0269954-1	BROMOPRIDA 10 MG MG CÁPSULA	CÁPSULA	185
35	BR0267613U0042	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1450
37	BR0267618U0042	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	5745
38	BR0267617U0042	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1130
1145	BR0270895U0042	CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELE	COMPRIMIDO	2347
1146	BR0448610	CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG + VITAMINA D3 400UI COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	4950
41	BR0267564U0042	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2675
42	BR0267567U0042	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4040
43	BR0267566U0042	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	660
44	BR0267565U0042	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2250
45	BR0331555U0110	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	73
1324	BR0267625U0041	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CÁPSULA	7309
48	BR0308736-2	CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	BISNAGA	58
49	BR0267151	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	174
1147	BR0267627	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	270
51	BR0267628	CINARIZINA 25 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45
53	BR0267632U0042	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUA	COMPRIMIDO	1866



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Dezembro/2025

## Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMACIA BASICA MUNICIPAL				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
54	BR0268436U0041	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CÁPSULA	508
55	BR0267522U0042	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	250
1085	BR0272041	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLO	COMPRIMIDO	180
56	BR0270118	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2310
57	BR0270119	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	11816
1148	BR0437160U0097	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	SACHÊ	100
155	BR0267638U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1040
59	BR0267635U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	880
60	BR0340207U0086	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	33
61	BR0267643U0015	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	228
729	BR0268243U0062	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	UNID	471
62	BR0269388U0042	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1834
63	BR0298454U0062	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	227
65	BR0267645U0042	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1770
66	BR0267197U0042	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	110
67	BR0267195U0042	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1040
68	BR0270992U0042	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	789
69	BR0271000	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1822
70	BR0267647U0042	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400
71	BR0267203U0042	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	13229
72	BR0267205U0063	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	383
73	BR0267652U0042	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7750
277	BR0270620	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COM	COMPRIMIDO	1451
1149	BR0267281-1	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	28
75	BR0267657U0042	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4370
77	BR0300723U0086	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	67
1224	BR0273009U0042	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	11610
278	BR0277513	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	34
82	BR0267670U0042	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1020
83	BR0292195U0086	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	9
84	BR0267669U0042	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2080
85	BR0433257U0062	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	27
87	BR0294643U0097	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	317
88	BR0267676U0042	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3860
89	BR0267292	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	170
90	BR0442012U0137	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SIS	AMPOLA	17
91	BR0271157U0063	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELEN	AMPOLA	120
1225	BR0271157U0137	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	119
92	BR0271154U0063	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML EL	AMPOLA	18
1226	BR0271154U0137	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	228
93	BR0442011U0137	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM	AMPOLA	50
94	BR0268331U0086	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	UNID	112



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Dezembro/2025

## Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMACIA BASICA MUNICIPAL				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
95	BR0273395U0042	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	195
280	BR0273400U0042	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1031
96	BR0273401U0042	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400
730	BR0273402	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	510
97	BR0268861U0041	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CÁPSULA	651
927	BR0376767U0042	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	178
99	BR0268129	LEVOMEPPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2640
100	BR0268128	LEVOMEPPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2540
101	BR0268130U0086	LEVOMEPPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	40
102	BR0272789U0042	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	114
103	BR0268956U0042	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10
281	BR0268124U0042	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	660
104	BR0268123U0042	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1110
105	BR0268859	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
731	BR0269846U0023	LIDOCÁINA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGAS	153
106	BR0273467U0062	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	288
107	BR0273466U0042	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3822
109	BR0267692	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	102
110	BR0267694	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	9
732	BR0398702U0005	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1	AMPOLA	35
111	BR0267689U0042	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1060
112	BR0267688	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	760
113	BR0272320	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	30
1150	BR0267312U0042	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	257
663	BR0276657U0042	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGA	COMPRIMIDO	19995
115	BR0266863U0067	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNID	63
116	BR0338591U0030	METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	UNID	214
117	BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2399
1061	BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	461
118	BR0268162U0031	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	BISNAGA	78
119	BR0433940U0062	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 35 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	50
120	BR0273167-1	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	41
121	BR0267728U0042	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	690
122	BR0267729	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1380
123	BR0273710	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8744
664	BR0273711	NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	11
124	BR0267378U0097	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	18
665	BR0266788-1	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	522
126	BR0267733U0042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	72
127	BR0270846U0005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 +	AMPOLA	134
128	BR0268851	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	386
928	BR0271610-1	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	450



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Dezembro/2025

## Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMACIA BÁSICA MUNICIPAL				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
129	BR0271610U0041	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CÁPSULA	570
131	BR0267712U0041	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CÁPSULA	8469
132	BR0267777U0063	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	155
133	BR0267778U0042	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5107
599	BR0300989	PERICIAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	33
134	BR0327699U0042	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	240
137	BR0448595U0110	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	357
138	BR0267743U0042	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1229
139	BR0267741U0042	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1639
140	BR0267768U0042	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	882
141	BR0284106	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	613
282	BR0268390U0052	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrat	SACHÊ	389
143	BR0268299	SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	280
291	BR0272365	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	30
666	BR0412966U0063	SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL, 10 ML	UNID	114
145	BR0272089U0023	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	84
146	BR0308884U0062	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPIRA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	30
147	BR0308882U0042	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPIRA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO	COMPRIMIDO	4119
148	BR0292345U0097	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇ	FRASCO	66
283	BR0292344U0042	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO	COMPRIMIDO	4749
929	BR0368499-2	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO ORAL 30 ML	COMPRIMIDO	159
149	BR0272093-2	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) DRÁGEA ELENCO ESTA	COMPRIMIDO	2481
7	BR0267502U0042	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4858
10	BR0271691	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1382
11	BR0267503U0042	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2205
274	BR0267504U0041	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	CÁPSULA	2600
12	BR0308732U0062	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 M	FRASCO	42
792	BR0267505U0042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELEN	COMPRIMIDO	6900
130	BR0233632U0062	ÓLEO MINERAL (PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	35
<b>Total da farmácia:</b>		<b>153</b>		



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Dezembro/2025

## Importação de produtos do Hórus

<b>Farmácia: 2 FARMACIA CAPS</b>				
<b>Código</b>	<b>Código Hórus</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unid. Medida</b>	<b>Quantidade</b>
153	BR0284465	ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8310
19	BR0267512U0042	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4380
30	BR0270140U0042	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2900
31	BR0271773	BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
32	BR0271774	BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2490
37	BR0267618U0042	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	9210
38	BR0267617U0042	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1260
40	BR0267621U0042	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	8430
289	BR0468947	CARBONATO DE LÍTIO 450 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	540
154	BR0272903	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2570
1085	BR0272041	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLO	COMPRIMIDO	2530
56	BR0270118	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2670
57	BR0270119	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3690
58	BR0270120U0086	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	323
155	BR0267638U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	7940
59	BR0267635U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3750
60	BR0340207U0086	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	4
66	BR0267197U0042	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1190
67	BR0267195U0042	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2790
82	BR0267670U0042	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5200
83	BR0292195U0086	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	5
84	BR0267669U0042	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7270
156	BR0292194U0005	HALOPERIDOL, SAL DECANATO, 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	SACHE	180
89	BR0267292	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	170
99	BR0268129	LEVOMEPPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6460
100	BR0268128	LEVOMEPPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9120
101	BR0268130U0086	LEVOMEPPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	16
724	BR0273473	LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	440
157	BR0273940	PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6480
140	BR0267768U0042	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5970
158	BR0272839	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	8530
290	BR0268149	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	11640
159	BR0272363	SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3960
291	BR0272365	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	10890
287	BR0267504U0042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO ELEN	COMPRIMIDO	9480
274	BR0267504U0041	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	CÁPSULA	300
792	BR0267505U0042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELEN	COMPRIMIDO	3390
<b>Total da farmácia:</b>		<b>37</b>		



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Dezembro/2025

### Importação de produtos do Hórus

<b>Farmácia: 3 FARMACIA MELHOR EM CASA</b>				
<b>Código</b>	<b>Código Hórus</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unid. Medida</b>	<b>Quantidade</b>
1327		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	UNID	17
1328		CEFTRIAXONA	UNID	19
1329		CETOPROFENO 100 MG AMPOLA	AMPOLA	10
1330		CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML	UNID	3
1331		CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG AMPOLA	AMPOLA	20
1332		COMPLEXO B AMPOLA	AMPOLA	25
1333		DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA	AMPOLA	18
1334		DIPIRONA 1 G AMPOLA	AMPOLA	8
1335		ESCOPEPOLAMINA 20MG/ML	UNID	19
1336		FUROSEMIDA AMPOLA	AMPOLA	2
1337		HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	AMPOLA	1
1338		LIDOCAINA 20 MG BISNAGA	BISNAGA	15
1339		MORFINA AMPOLA	AMPOLA	1
1340		OMEPRAZOL AMPOLA	AMPOLA	7
1341		ONDANSETRONA AMPOLA	AMPOLA	17
1342		VITAMINA C AMPOLA	AMPOLA	22
1343		VITAMINA K AMPOLA	AMPOLA	4
1326		ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	UNID	17
<b>Total da farmácia:</b>		<b>18</b>		



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Dezembro/2025

## Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 4 FARMACIA DEMANDA JUDICIAL					
Código	Código Hórus	Descrição	Unid.	Medida	Quantidade
1414		ADESIVO DE NICOTINA 14MG	UNID		1714
1413		ADESIVO DE NICOTINA 21MG	UNID		1570
1415		ADESIVO DE NICOTINA 7MG	UNID		1342
1346		ANORO 62,5/25MG	FRASCO		2
1347		ARIPIPRAZOL 10 MG	COMPRIMIDO		360
1348		ARPEJO 20MG/ML (ARIPRIPRAZOL)	FRASCO		2
1349		ATORVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO		6
1350		AZUKON 30 MG (GLICLAZIDA)	COMPRIMIDO		630
1351		BROMOPRIDA 10 MG	COMPRIMIDO		80
1352		CANABIDIOL 50 MG/ML	FRASCO		9
1353		CETROLAC 5 MG/ML (CETOROLACO)	FRASCO		9
1354		CICLOBENZAPRINA 10 MG	COMPRIMIDO		30
1355		CILOSTAZOL 50 MG	COMPRIMIDO		300
1357		CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO		448
1412		CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO		3600
1358		CONCERTA 36 MG (METILFENIDATO)	COMPRIMIDO		120
1359		DAFORIN 20 MG/ML (FLUOXETINA)	FRASCO		2
1360		DEPAKOTE ER 500 MG	COMPRIMIDO		1140
1361		DESVENLAFAXINA 50 MG	COMPRIMIDO		180
1362		DESVENLAFAXINA MONOIDRATADA 100 MG	COMPRIMIDO		120
1363		DEXILANT 60 MG	COMPRIMIDO		390
1364		DIAMICRON 60 MG (GLICLAZIDA)	COMPRIMIDO		30
1365		DONAREN RETARD 150 MG (TRAZADONA)	COMPRIMIDO		210
1366		DULOXETINA 30 MG	COMPRIMIDO		120
1367		DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO		150
1368		DUOMO HP 2MG+5MG (DOXASOZINA + FINASTERIDA)	COMPRIMIDO		30
1369		EDISTRIDE 10 MG (DAPAGLIFLOZINA)	COMPRIMIDO		90
1370		EPITEGEL	BISNAGAS		3
1371		ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO		210
1372		ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO		30
1373		ESCITALOPRAM 20 MG/ML	FRASCO		5
1374		FLAVONID 450 MG/50 MG (DIOSMINA)	COMPRIMIDO		60
1375		FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFLOZINA)	COMPRIMIDO		330
1376		GANFORT (TIMOLOL)	FRASCO		4
1377		LACRIFILM 10 ML	FRASCO		4
1378		LEVOID 75 MCG (LEVOTIROXINA)	COMPRIMIDO		90
1379		MERITOR 4 MG/1000 MG (GLIMEPIRIDA + METFORMINA)	COMPRIMIDO		210
1380		NESINA 25 MG (ALOGLIPTINA)	COMPRIMIDO		330
1381		NIMEGON 100 MG (SITAGLIPTINA)	COMPRIMIDO		224
1382		NIMEGON MET 50/100 MG (SITAGLIPTINA + METFORMINA)	COMPRIMIDO		168
1383		NOURIN 5 MG (OXIBUTININA)	COMPRIMIDO		300



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Dezembro/2025

## Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 4 FARMACIA DEMANDA JUDICIAL					
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade	
1384		OCUPRESS 2% (DORZOLAMIDA)	FRASCO	2	
1385		OLMESARTANA 40 MG	COMPRIMIDO	150	
1386		OLMESARTANA 40 MG+12,5 MG	COMPRIMIDO	60	
1387		OLMY ANLO 40 MG+5 MG (OLMESARTANA + ANLODIPINA)	COMPRIMIDO	60	
1388		OXYPYNAL 10 MG (OXYCODONA)	COMPRIMIDO	60	
1389		PRADAXA 150 MG (DABIGATRANA)	COMPRIMIDO	300	
1390		PREGABALINA 150 MG	COMPRIMIDO	60	
1391		PREGABALINA 75 MG	COMPRIMIDO	240	
1392		PRESMIN 5 ML	FRASCO	4	
1393		RETEMIC 1MG/ML (OXIBUTININA)	FRASCO	8	
1394		RETEMIC 5 MG (OXIBUTININA)	COMPRIMIDO	180	
1395		ROSVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	210	
1396		SELOZOK 30 MG (METROPOLOL)	COMPRIMIDO	240	
1397		SERETID	FRASCO	6	
1399		SOMALGIN CARDIO 100 MG	COMPRIMIDO	180	
1398		SOMALGIN CARDIO 81 MG	COMPRIMIDO	120	
1400		SUCRAFILM 200 MG/ML	FLACONETES	9	
1401		SUSTRATE 10 MG (PROPATILNITRATO)	COMPRIMIDO	310	
1402		TAMOXIFENO 20 MG	COMPRIMIDO	90	
1403		TEGRETOL 400 MG (CARBAMAZEPINA)	COMPRIMIDO	360	
1404		THIOCTACID HR 600 MG	COMPRIMIDO	120	
1405		TRILEPTAL 60 MG/ML (OXCARBAZEPINA)	FRASO	6	
1406		VALPROATO DE SÓDIO 500 MG (DEPAKENE)	COMPRIMIDO	100	
1407		VENLAFAXINA 150 MG	COMPRIMIDO	30	
1408		VENLAFAXINA 75 MG	COMPRIMIDO	30	
1409		VENVANSE 70 MG (LISDEXANFETAMINA)	COMPRIMIDO	140	
1410		XARELTO 20 MG (RIVAROXABANA)	COMPRIMIDO	280	
1411		ZOLPIDEM 10 MG	COMPRIMIDO	270	
<b>Total da farmácia:</b>		<b>70</b>			



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Dezembro/2025

## Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 5 FARMACIA SAMU				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
214	BR0271710U0010	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	65
215	BR0268214U0005	ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	170
726	BR0442701U0118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	33
216	BR0268414U0118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	AMPOLA	26
217	BR0448845U0009	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	30
923	BR0340167	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	70
218	BR0268069U0013	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	25
219	BR0276283	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	50
220	BR0395147-1	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	AMPOLA	100
788	BR0271004	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	110
223	BR0268446U0007	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	16
224	BR0268960U0004	DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	50
226	BR0268255U0005	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	180
227	BR0602763	ESCETAMINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	25
229	BR0267282	ESCOPELOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	130
231	BR0270116	ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	20
232	BR0267107U0013	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	81
727	BR0300725U0009	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	55
233	BR0271950-1	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	92
234	BR0271950-2	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	70
235	BR0292399-1	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	110
236	BR0268510U0013	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	13
924	BR0268256-1	GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO	AMPOLA	80
789	BR0267541U0004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	130
790	BR0292196U0005	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	70
238	BR0272796U0106	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	45
239	BR0268115	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	90
95	BR0273395U0042	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	30
242	BR0269842	LIDOCÁINA, CLORIDRATO 1 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	30
925	BR0299675	MANITOL 20 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	AMPOLA	40
243	BR0267310U0009	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	145
244	BR0345259	METOPROLOL, TARTARATO 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	49
245	BR0268481-3	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	90
246	BR0268481-1	MIDAZOLAM, MALEATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	90
248	BR0272326U0005	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	45
249	BR0268970-2	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	20
251	BR0442584U0011	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	FRASCO	40
252	BR0268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	2
253	BR0268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	135
254	BR0267769U0009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	24
145	BR0272089U0023	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	4
256	BR0268533	TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	UNID	11



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Dezembro/2025

### Importação de produtos do Hórus

<b>Farmácia: 5 FARMACIA SAMU</b>					
<b>Código</b>	<b>Código Hórus</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unid. Medida</b>	<b>Quantidade</b>	
257	BR0269818	TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	40	
258	BR0292382-1	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	100	
259	BR0272091	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	80	
285	BR0271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	115	
211	BR0327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	10	
<b>Total da farmácia:</b>		<b>47</b>			
<b>Total importados:</b>		<b>325</b>			